

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
DEPARTAMENTO DE EJERCICIO PROFESIONAL
SUPERVISADO –EPS–

**“ATENCIÓN PRIMARIA EN VIOLENCIA INTRAFAMILIAR A LAS
PERSONAS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA”**

MARÍA ESPERANZA AVENDAÑO YUPE DE BUNGEROTH

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2013

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
DEPARTAMENTO DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO- EPS-

"ATENCIÓN PRIMARIA EN VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
A LAS PERSONAS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE
VILLA NUEVA"

INFORME FINAL DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR
MARÍA ESPERANZA AVENDAÑO YUPE DE BUNGEROTH

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICOLÓGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADA

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2013

Miembros Del Consejo Directivo

Escuela De Ciencias Psicológicas

Universidad San Carlos De Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía

Director

M.A. María Iliana Godoy Calzia

Secretaria

Licenciada Dora Judith López Avendaño

Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez

Representantes de los Profesores

María Cristina Garzona Leal

Edgar Alejandro Cordón Osorio

Representantes Estudiantiles

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano

Representante de los Profesionales Egresados

C.c. Control Académico
EPS
Archivo
REG.193-11
CODIPs. 1882-2013

De Orden de Impresión Informe Final de EPS

04 de noviembre de 2013

Estudiante
María Esperanza Avendaño Yupe de Bungeroth
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO SEXTO (36°.) del Acta CUARENTA Y NUEVE GUIÓN DOS MIL TRECE (49-2013) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 29 de octubre de 2013, que copiado literalmente dice:

“TRIGÉSIMO SEXTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- titulado: **“ATENCIÓN PRIMARIA EN VIOLENCIA INTRAFAMILIAR A LAS PERSONAS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA,** de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

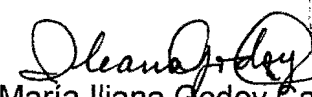
María Esperanza Avendaño Yupe de Bungeroth

CARNÉ No. 9718529

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Domingo Romero Reyes y revisado por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. María Iliana Godoy Calzia
SECRETARIA



/gaby



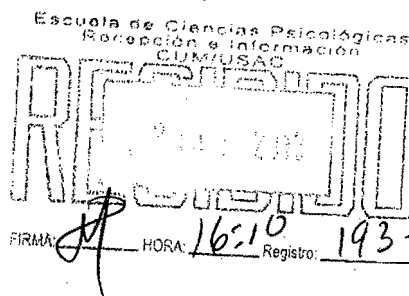
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt



Reg. 193-2011

EPS. 32-2011

15 de octubre del 2013

Señores Miembros
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de

María Esperanza Avendaño Yupe de Bungeroth, carné No. 9718529, titulado:

"ATENCIÓN PRIMARIA EN VIOLENCIA INTRAFAMILIAR A LAS PERSONAS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA".

De la carrera de Licenciatura en Psicología

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo del Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera
COORDINADOR DE EPS



/Dg.

c.c. Control Académico



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 193-2011

EPS. 32-2011

17 de octubre del 2013

Licenciado

Oscar Josué Samayoa Herrera

Coordinador del EPS

Escuela de Ciencias Psicológicas

CUM

Respetable Licenciado:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de

María Esperanza Avendaño Yupe de Bungeroth, carné No. 9718529, titulado:

"ATENCIÓN PRIMARIA EN VIOLENCIA INTRAFAMILIAR A LAS PERSONAS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA".

De la carrera de Licenciatura en Psicología

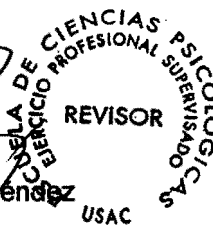
Así mismo, informo que el trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por este departamento, por lo que me permito dar la respectiva APROBACIÓN.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez

REVISOR



/Dg.

c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 193-2011

EPS. 32-2011

18 de septiembre del 2013

Licenciado

Oscar Josué Samayoa Herrera
Coordinador del EPS
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Respetable Licenciado:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- de

María Esperanza Avendaño Yupe de Bungeroth, carné No. 9718529, titulado:

"ATENCIÓN PRIMARIA EN VIOLENCIA INTRAFAMILIAR A LAS PERSONAS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA".

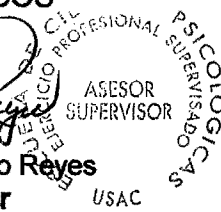
De la carrera de Licenciatura en Psicología

En tal sentido, y dado que cumple con los lineamientos establecidos por este Departamento, me permito dar mi APROBACIÓN para concluir con el trámite respectivo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Domingo Romero Reyes
Asesor-Supervisor



/Dg.
c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 13 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: unacpsic@unac.edu.gt

C. C. Control Académico

EPS

Archivo

Reg. 193-2011

DIR. 1,056-2011

De Aprobación de Proyecto EPS

08 de junio de 2011

Estudiante

María Esperanza Avendaño Yupe de Bungeroth

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante:

Transcribo a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN MIL TREINTA Y DOS GUIÓN DOS MIL ONCE (1,032-2011), que literalmente dice:

"MIL TREINTA Y DOS: Se conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **"ATENCIÓN PRIMARIA PARA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR A LAS PERSONAS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

María Esperanza Avendaño Yupe de Bungeroth

CARNÉ No. 97-18529

Dicho proyecto se realizará en: Municipio de Villa Nueva, asignándose a la Doctora Miria Esquivel quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y el Licenciado Domingo Romero Reyes, por parte de esta Unidad Académica. Considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve **APROBAR SU REALIZACIÓN.**"

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO



/Zusy G.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y A.S.
DIRECCION DE AREA DE SALUD GUATEMALA SUR
CENTRO DE SALUD DE VILLA NUEVA.

Villa Nueva, 07 de noviembre de 2012.
Oficio No. 273-2012.DRA.MEV/fmhch.

Lic. Josué Samayoa
Coordinador E.P.S.
Universidad de San Carlos de Guatemala
Presente.

Atentamente me dirijo a usted para informarle que la Estudiante en Psicología María Esperanza Avendaño de Bungeroth, realizo su E.P.S. en Psicología a entera satisfacción, en el periodo de abril 2011 a noviembre del 2012.

Agradeciendo de antemano todo el apoyo, me suscribo de usted.

Deferentemente,

Dra. Miria Esquivel Masquez
Directora Centro de Salud
Villa Nueva.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y A.S.
DIRECCION DE AREA DE SALUD GUATEMALA SUR
CENTRO DE SALUD VILLA NUEVA

c.c.archivol

PROCURADOR DE LOS DERECHOS HUMANOS

12 Av. 12-72, zona 1 PBX 2424-1717

Guatemala, Centroamérica

www.pdh.org.gt



Villa Nueva, Noviembre del año dos mil doce

**Licenciado
Josué Samayoa
Coordinador de EPS
Su Despacho**

Reciba un cordial saludo a nombre del Procurador de los Derechos Humanos, Licenciado Jorge Eduardo De León Duque, y Auxiliar Móvil Uno del municipio de Villa Nueva Gustavo Adolfo Ovalle Armas.

Tengo a bien hacer de su conocimiento que desde el mes de abril del año dos mil once a noviembre del presente año la EPS María Esperanza Avendaño de Bungeroth quien es identificada con carne numero 9718529 de la Universidad de San Carlos de Guatemala, ha venido desarrollando acciones humanitarias y de atención psicológico a distintas áreas dentro del municipio Villa Névano, con ello realizando un trabajo admirable y con beneficio a distintas áreas, dentro ellas se puede mencionar Niñez y Juventud, Mujer Víctima y Adulto Mayor, por lo que no dudo de su capacidad, dedicación, generosidad, buenos principios y responsabilidad el cual vino desempeñando durante todo el tiempo el cual estuvo en nuestra auxiliatura con ello dejando una huella humanitaria dentro de las instalaciones de la Institución del Procurador de los Derechos Humanos.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para manifestarle las muestras de mi mas alta consideración y estima.

Deferentemente,

"

**GUSTAVO ADOLFO OVALLE ARMAS
AUXILIAR MOVIL
PROCURADOR DE LOS DERECHOS HUMANOS**



MADRINAS DE GRADUACIÓN

Tanya Samantha Vásquez Avendaño

Administradora de Empresas

Colegiado No. 14959

Vivian Fabiola Mendoza Morales

Abogada y Notaria

Colegiado No. 7568

DEDICATORIA

A DIOS FUENTE CREADORA E INAGOTABLE DE AMOR.

A MI PATRIA GUATEMALA, CON ORGULLO DE HABER NACIDO EN ELLA

A MIS PADRES Y ABUELA, GERMAN AVENDAÑO JIMENEZ, EULALIA YUPE
LOPEZ Y ANA JIMENEZ ZAMORA, FLORES SOBRE SUS TUMBAS.

A MIS HIJOS, HERBERT, SHIRLEY, HENRY, BUNGEROT AVENDAÑO, JORGE Y
TANYA VASQUEZ AVENDAÑO, INSPIRACIÓN Y MOTIVACIÓN DE MI VIDA.

A MIS NIETOS CON AMOR, RONY, HERBI, HERBERT A. HAROLD, STEPHANY,
ZAMANTA, LUISFE, JILMARIE, JORGE A. ABIGAIL, SOFIA, ANGEL JOSÉ Y
KEVIN.

A MIS BISNIETAS, LAURA Y EMILI.

A MIS NUERAS Y YERNO, VIVIAN MENDOZA DE B, ROCIO ILLESCAS DE B. Y
ANGEL ESPAÑA.

A MIS AMIGAS Y AMIGO, MARTA FERGUSON, ALEJANDRA MONTERROSO,
CAROLINA CEREZO, LURDIS HERRERA Y HECTOR DAVILA.

ÍNDICE

Resumen

Introducción

Capítulo I

Antecedentes

| | | |
|-----|-----------------------------------|----|
| 1.1 | Monografía del lugar..... | 1 |
| 1.2 | Monografía de la institución..... | 7 |
| 1.3 | Población atendida..... | 10 |
| 1.4 | Planteamiento del problema..... | 11 |

Capítulo II

Referente Teórico Metodológico

| | | |
|---------|--|----|
| 2.1 | Abordamiento teórico metodológico..... | 15 |
| 2.2 | Objetivos..... | 22 |
| 2.2.1 | Objetivo general..... | 22 |
| 2.2.2 | Objetivo específico..... | 22 |
| 2.2.2.1 | Subprograma de servicio..... | 22 |
| 2.2.2.2 | Subprograma de docencia..... | 22 |
| 2.2.2.3 | Subprograma de investigación..... | 23 |
| 2.2.3 | Metodología de abordamiento..... | 23 |

| | | |
|---------|-----------------------------------|----|
| 2.2.3.1 | Subprograma de servicio..... | 23 |
| 2.2.3.2 | Subprograma de docencia..... | 23 |
| 2.2.3.3 | Subprograma de investigación..... | 24 |

Capítulo III

Presentación de actividades y resultados

| | | |
|-----|-----------------------------------|----|
| 3.1 | Subprograma de servicio..... | 25 |
| 3.2 | Subprograma de docencia..... | 28 |
| 3.3 | Subprograma de investigación..... | 31 |

Capítulo IV

Análisis discusión de resultados

| | | |
|-----|-----------------------------------|----|
| 4.1 | Subprograma de servicio..... | 34 |
| 4.2 | Subprograma de docencia..... | 37 |
| 4.3 | Subprograma de investigación..... | 41 |

Capítulo V

Conclusiones y recomendaciones

5.1 Conclusiones

| | | |
|-------|-----------------------------------|----|
| 5.1.1 | Conclusiones generales..... | 50 |
| 5.1.2 | Subprograma de servicio..... | 50 |
| 5.1.3 | Subprograma de docencia..... | 50 |
| 5.1.4 | Subprograma de investigación..... | 51 |

5.2 Recomendaciones

| | | |
|-------|---------------------------------------|----|
| 5.2.1 | Recomendaciones generales..... | 51 |
| 5.2.2 | Recomendaciones de servicio..... | 51 |
| 5.2.3 | Recomendaciones de docencia..... | 51 |
| 5.2.4 | Recomendaciones de investigación..... | 52 |

Bibliografía

RESUMEN

El Ejercicio Profesional Supervisado tuvo el propósito de dar apoyo psicológico a la población que asistió al Centro de Salud y Asistencia Social del Ministerio de Salud Pública del municipio de Villa Nueva del departamento de Guatemala, con la asesoría de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, a través del departamento de E.P.S. que cuenta con la información de cómo se lleva a cabo el desarrollo de los subprogramas que cubre el E.P.S., los cuales son: servicio, docencia e investigación, así como todas las actividades que se desarrollaron. Este se divide en cinco capítulos que a continuación se detallan.

La motivación principal que impulsó la realización de hacer E.P.S. fue conocer el índice de violencia intrafamiliar que afecta a la población que asiste a dicha institución, por tal motivo se hizo publicidad por medio de carteles, charlas y difusión a los puestos de Salud, con el propósito de que asistiera la mayor parte de la población para entrevistarla, otros llegaron referidos por estar viviendo violencia intrafamiliar, la cual ayudó a la investigación para saber si había violencia intrafamiliar. Otros propósitos fueron atender a las personas con problemas emocionales y psicológicos, también trabajar con escuelas e institutos públicos para saber y conocer los factores que influyen en el bajo rendimiento escolar, problemas de aprendizaje, problemas de conducta y ausentismo escolar. El resultado fue que sí hay violencia intrafamiliar y de esto derivan los problemas emocionales, psicológicos y los problemas anteriormente dichos.

Por esta razón se desarrolló este proyecto con el propósito de mitigar, contribuir y ayudar a la población que asiste al Centro de Salud de Villa Nueva. Se brindó en el Servicio de Psicología, el Subprograma de servicio, atendiendo a pacientes adultos y niños que llegaron al centro o fueron referidos para recibir ayuda psicológica, Subprograma de Docencia, dando a conocer los factores del bajo rendimiento escolar, en colaboración de los maestros se ayudó a los niños que lo padecen. También se llevó a cabo el Subprograma de Investigación donde se conoció y determinó el índice de violencia intrafamiliar de la población que asiste al Centro de Salud de Villa Nueva.

INTRODUCCIÓN

La violencia es un flagelo que ha surgido en la vida del ser humano desde los inicios de la humanidad, ésta se ha manifestado en todos los ámbitos y a lo largo de la existencia del hombre. Es en la literatura que se puede dar cuenta desde donde existe la violencia. La Biblia habla de la muerte de Abel, la mitología habla de la guerra de los dioses, en los cuentos se puede ver también la violencia en el relato de Blanca Nieves y los siete enanitos, en la historia de la Primera y Segunda Guerra Mundial. En todas esas épocas y en la actual, la violencia ha imperado, es un cáncer que está matando los valores éticos y espirituales de los seres humanos que son los protagonistas de la violencia a nivel mundial, iniciando por el poder político, económico, etc, que son las razones de la violencia en todas partes del mundo y en Guatemala.

En Guatemala en las últimas décadas se ha sufrido la pérdida de muchas personas que han muerto, otras han quedado minusválidos física y psicológicamente después de una guerra que duró treinta años. La existencia del narcotráfico, del crimen organizado, la generación de varias maras, tráfico de seres humanos para esclavizarlos, secuestros y sicarios, todo esto ha desatado violencia que se ha ensañado principalmente contra la mujer guatemalteca; esta ha dejado mucho dolor, pérdidas físicas, económicas y sobre todo la orfandad que trunca los caminos de los niños huérfanos, ya sea por la falta de amor maternal, o la guía familiar que sin duda redundaría en la violencia nacional, por la desintegración familiar que es un detonante que incrementa violencia que se transforma en asaltos, robos, drogadicción, causados por esta desintegración, falta de amor, de guía, disciplina; todo esto genera violencia familiar que influye en la violencia general, de la cual el municipio de Villa Nueva no escapa.

Se observó que el problema común radica en la violencia intrafamiliar, de la cual derivan la mayoría de los trastornos psicológicos y emocionales, estos afectan el aprendizaje de los niños; causando tanto a ellos como a sus hermanos, madres y demás familiares; ansiedades, trastornos de sueño, depresiones, angustias y un sinnúmero de problemas físicos.

El presente informe se formó con base a la información e investigación que se ha realizado por medio de entrevistas, preguntas que se han hecho a la población que asiste al Centro de Salud de Villa Nueva. Se desarrolló un plan de trabajo, con bases metódicas, científicas y técnicas terapéuticas que sirven en la atención, que ayuda a mitigar el sufrimiento emocional y psicológico que afecta a la comunidad que sufre dicho trastorno; pero se busca la capacitación de los docentes y superar el índice de bajo rendimiento escolar, se enseñó a los padres cómo estimular a los niños en la primera infancia la cual es muy importante para el desarrollo de la personalidad de los seres humanos, explicándoles a los niños las dudas que tengan; sobre la naturaleza, con el hacer cotidiano, para impulsar el desarrollo del niño con el fin de que cuando ingresen a la edad escolar estén preparados y no les cueste mucho el aprendizaje.

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES

1.1 Monografía del lugar.

Villa Nueva es municipio de la ciudad de Guatemala, surge como un poblado en el período hispánico, por Decreto de la Asamblea Constituyente del Estado de Guatemala del 8 de noviembre del año de 1,839 cuando se formó el distrito de Amatitlán, en cuyo artículo 1 se mencionó a Villa Nueva. El distrito cambio su nombre y categoría a “Departamento”, según Acuerdo del Organismo Ejecutivo del 8 de mayo del año de 1,866. El departamento de Amatitlán fue suprimido por el Decreto Legislativo 2,081 del 29 de abril del año 1,935, con él “publíquese y cúmplase” del Organismo Ejecutivo del 2 de mayo del mismo año y por este artículo, Villa Nueva se incorporó al departamento de Guatemala.

Conforme a documentos del siglo XVIII, en 1,762 en la primitiva Petapa y debido a las fuertes lluvias, bajó un torrente de un cerro cercano a la población, la cual arrasó, perdiendo la vida unos 83 habitantes, librándose el resto de la población. Convenido el traslado, la misma se pasó hacia el noroeste, sobre las lomas de la cordillera, donde se fundó con el nombre de “Nuestra Señora de la Concepción de las Mesas” en terrenos que fueron de Don Tomas de Barillas, tierras que poseía y cedió Blas de Rivera. En el transcurso de los años, el poblado cambió su nombre por Villa Nueva.

Los primeros pobladores fueron unas ciento cincuenta familias [150]. Cuando el terremoto de 1,773, muchas familias de Antigua Guatemala, ilustres y acomodadas llegaron a la población para formar parte de ella, aumentando así el número de pobladores y familias.

Las personas que intervinieron en la fundación fueron el procurador Don Casimiro Esteban de Arrea quien presentó el primer escrito al señor Don

Alfonso Fernández de Heredia, Mariscal de Campo de los Reales Ejércitos de su majestad, Gobernador y Capitán General del Reino, a quien se solicitó formar un pueblo separado del antiguo. En el paraje llamado Lo De Barillas por su buen terreno y clima, además de contar con agua del Río de los Plátanos, con el permiso del dueño del terreno, el señor Don Blas de Rivera y del Bachiller Don Manuel de Morga. Este escrito estuvo a la vista del señor fiscal quien dio su parecer a favor, firmando el veinte de enero de 1,763. Autos y vistos concede licencia que pide la feligresía de ladinos del pueblo de Petapa para el traslado al paraje Lo De Barillas firmando Don Alfonso Fernández de Heredia por mando de su señoría Agustín de Guirola y Castro.

Enseguida el mismo procurador pidió al Gobierno Eclesiástico la licencia para el traslado de la iglesia a la nueva población con todas las cofradías y hermandades de la antigua iglesia, la que fue otorgada por el señor Doctor Don Francisco Joseph de Palencia, Deán de la Santa iglesia Metropolitana de Guatemala, Previsor, Vicario General y Gobernador en el Arzobispado.

Así fue como se trasladó también la Parroquia consagrada de la Concepción Purísima de Nuestra Señora al bello paraje Lo De Barillas y se conoció con el nombre de Villa Nueva de Concepción del Valle de las Mesas.

Así es como Villa Nueva se vuelve: Municipio de Villa Nueva con la categoría de la cabecera Municipal Villa, con una extensión territorial de 114 kilómetros cuadrados y con una altura de 1,330 metros sobre el nivel del mar, con un clima templado, colindando al norte con Mixco y Guatemala, al este con el municipio de San Miguel Petapa, al sur con el municipio de Amatitlán, al oeste con el municipio de Magdalena Milpas Altas {Sacatepéquez}. Su número de habitantes es entre 900,000 a un millón aproximadamente. Sus habitantes hablan el idioma español. Entre

los accidentes geográficos se puede mencionar seis montañas, tres cerros, cinco ríos, cuatro zanjones, dos quebradas, parte del lago de Amatitlán, cuatro parajes, un parcelamiento agrario {Bárcena}.

Entre sus sitios arqueológicos podemos mencionar El Frutal, Eucaliptos, Falda, Santa Clara, Taltic, Zarzal, Villa Nueva {centro} y uno de sus centros turísticos Parque Nacional Naciones Unidas. Predomina en un 70% la religión católica, 30% evangélica y algunas otras sectas.

La fiesta patronal es el 8 de diciembre en honor de la Inmaculada Concepción

De María y el mismo nombre lleva la Parroquia. Se celebran otras fiestas tradicionales y de manifestación religiosa entre las que sobresale:

La Cuaresma y Semana Santa, Corpus Cristi, el Primero de noviembre con la visita al Cementerio a todos los difuntos y el baile de los Fieros o enmascarados.

Durante nueve meses del año una réplica de la imagen de la patrona La Inmaculada Concepción visita los hogares de los devotos del municipio, celebrando el retorno a la parroquia el día 6 de diciembre acompañada de otras cuatro imágenes también que han visitado las aldeas durante algunos meses; el día 7 de diciembre, es el rezado o procesión final de las visitas que hace la Inmaculada, siendo ésta una procesión con mucho fervor y devoción de los católicos del municipio y muchos visitantes de diferentes lugares de la República.

Entre sus costumbres y tradiciones; algunas de ellas han desaparecido, en las que aún persisten en el folklor de los villanovanos tenemos el tradicional desfile de los fieros o enmascarados que surge como una burla a los españoles y por otro lado como una manera de alejar o espantar a los malos espíritus en el Día de Todos los Santos, esta celebración se lleva

a cabo el primero de noviembre donde participan la sociedad villanovana y es admirado por los habitantes de la localidad y extranjeros que llegan. Este desfile inicia en horas de la mañana frente al edificio municipal y los participantes imitan personajes variados elaborando sus trajes e indumentaria igual a la que utilizan o usan los personajes que imitan; por ejemplo: los fundidores, las tinajeras, la tina polaca, las vendedoras del mercado, el baile de las flores, Cantinflas, Blanca Nieves y sus siete enanos, Drácula y muchos más. El recorrido es acompañado por marimbas y orquestas nacionales que van interpretando los éxitos del momento que regularmente es música muy alegre con la que amenizan a los enmascarados y público presente en las diferentes paradas que realizan las vistosas comparsas.

Entre sus recursos naturales: Villa Nueva cuenta con riquezas naturales de este municipio que están representadas en flora y fauna; existen variedades de árboles platífoleados, representantes de la exuberante flora tropical diezmada en los últimos años por el incontrolable accionar del hombre. Entre las especies maderables presentes se puede mencionar las siguientes: quebracho, genízaro, nim, madero negro, pintadillo, laurel, guayabilla, acacias, eucalipto, cedro, robles y caoba. Cabe señalar que algunas de estas variedades de árboles actualmente se encuentran en cantidades muy reducidas, que por el corte indiscriminado se han reducido los bosques del municipio, además algunas de las especies mencionadas han sido establecidas como parte de un proceso de reforestación impulsado por la alcaldía municipal, instituciones y organismos no gubernamentales que apoyan al municipio. En cuanto a la fauna existen garrobos, coyotes, zorros, caimanes, venados y pizotes, el municipio ha perdido algunas especies de animales como el jaguar y algunos otros.

También se realizan eventos culturales como elección de Señorita Villa Nueva, en el mes noviembre y en las fiestas patrias se lleva a cabo el

programa y elección de niño alcalde por un día. Este evento es para motivar a la niñez estudiantil de la región, tanto del sector público como privado de ambos géneros.

Con respecto a la educación; Villa Nueva cuenta con cincuenta y seis establecimientos oficiales, algunos con dos o tres jornadas. Noventa colegios privados e institutos de segunda enseñanza también algunos con dos o tres jornadas. La población estudiantil es de ochenta y cinco a noventa mil educandos sin contar con los que emigran para estudiar a la ciudad capital.

En los deportes varían ligas deportivas de fútbol y básquetbol. La secretaría de deportes de la municipalidad de Villa Nueva atiende a la juventud estudiantil en varias disciplinas.

Villa Nueva tiene varias vías y canales de comunicación, se encuentra a 15 Km de la capital y cuenta con varias carreteras en forma de autopista. Las distancias hacia las principales, son las siguientes: Puerto Quetzal (océano Pacífico) 97kms, Puerto Santo Tomás de Castilla (océano Atlántico) 315kms. Aeropuerto La Aurora 15kms, Frontera con El Salvador 145kms, Puerto de Acajutla (El Salvador) 180kms. Frontera con Honduras 320kms. Entre sus medios de transporte terrestre se encuentran; motocicletas, bicicletas, automóviles, buses colectivos los cuales se movilizan a diferentes zonas y colonias que son utilizados para comercializar dentro y fuera del municipio. Otra vía de comunicación son el telégrafo y el correo que cuenta con una oficina de correo escrito y fax, la mayoría de la población del municipio también cuentan con un medio de comunicación a su alcance que consiste en telefonía móvil, públicos y residenciales. También tienen comunicación auditiva, donde pueden sintonizar la radio la cual informa de los acontecimientos que pasan en la población y en todo el

país. Otro canal de comunicación es la televisión donde se cuenta con cable, que trasmite temas que interesan a la población en general.

En total VILLA NUEVA desde su fundación (1763-2011) es un municipio fecundo, que se ha ido desarrollando y ha evolucionado progresivamente en todos los aspectos, cuenta con varias industrias privadas que se dedican a la avicultura, industria láctea, agricultura, agronomía y comercio en general, por lo tanto se encuentran instalados varios bancos del sistema bancario, farmacias, almacenes, mercados, centros comerciales en los cuatro puntos cardinales del municipio. Otro sistema de desarrollo que se dio en VILLA NUEVA es referente al medio habitacional el cual se generó a partir del terremoto del 4 de febrero del año 1976, el cual dejó sin vivienda a muchas familias guatemaltecas las cuales emigraron a Villa Nueva, en las que se construyeron complejos habitacionales privados en donde hubo variedad de construcción de casas para diferentes estratos sociales y por lo tanto económicos, pero también se hicieron invasiones de personas que alquilaban y que estas viviendas fueron destruidas por el terremoto, al no tener recursos para comprar una propiedad se organizaron y se instalaron en terrenos baldíos haciendo champas de plástico, lámina, cartones y madera. Organizando comités proviviendas solicitaron a las autoridades gubernamentales y municipales, algunas fueron escuchadas y legalizadas las propiedades a su favor, otros fueron desalojados. Los que fueron favorecidos con estas propiedades con el tiempo han construidos sus viviendas. Todas estas construcciones de todos estos migrantes de diferentes lugares que llegaron a residir a Villa Nueva, generó mucho comercio en materiales de construcción, empleos de diferentes índoles, desde mano de obra, ventas de comida, aumento de pasaje al transporte urbano y extraurbano, total hubo crecimiento de toda índole.

Actualmente Villa Nueva se ha convertido en dormitorio de muchas personas que viajan todos los días, que residen en este municipio y trabajan en la capital, por lo que el tráfico se hace denso por la cantidad de vehículos que circulan de las 04:00 am hasta el retorno diario de las 17:00pm en adelante.

Hay que hacer notar que toda esta población ha generado desarrollo económico por la instalación de industrias, producción, comercialización de diferentes productos y sus múltiples fuerzas de trabajo, como también por sus aportaciones de impuestos que recauda la municipalidad de VILLA NUEVA.

EN EL CASCO URBANO CENTRAL ES DECIR LA ZONA 1 DE villa Nueva cuenta con pocas cuadradas alrededor del parque central de Villa Nueva en donde alrededor de este se encuentra al oriente la iglesia católica, al sur se encuentra el Banco G&T, Centro comercial. Farmacia, heladería y otros comercios, al poniente se encuentra la Municipalidad de VILLA NUEVA, Banco BANRRURAL, una cremería y otros negocios, al norte se encuentran el CENTRO DE SALUD, BANCO INDUSTRIAL, POLLO CAMPERO Y OTROS NEGOCIOS.

1.2 Monografía de la institución.

Características del Centro de Salud de Villa Nueva municipio de GUATEMALA. La visión del área de salud de GUATEMALA constituye una red de servicios que inciden en el mejoramiento de los indicadores de salud de la población, objetivo mediante el cual se hace la máxima optimización de los recursos, el cual se complementa en la coordinación con otros sectores comprometidos con la satisfacción de las demandas de la población. Su misión es proveer gratuitamente servicios de salud

preventiva, curativa y de rehabilitación a la comunidad del municipio de Villa Nueva, mediante la articulación de una red institucional en los tres niveles de atención regida por los principios de eficiencia, eficacia, equidad y calidad; cuyo objetivo es mejorar las condiciones de salud de la población especialmente del grupo materno infantil, los pueblos indígenas y la población emigrante.

Fortalecer la modernización de las dependencias del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, para lograr que sean altamente competitivas ante los procesos de globalización. Mantener la certificación de la erradicación de la poliomielitis y lograr la eliminación de sarampión y rubeola. Descentralizar la conducción de los distintos niveles de atención impulsando el mejoramiento y modernización de los servicios de salud asegurando la existencia de programas comunales debidamente coordinados e integrados de manera regional y nacional

Entre los proyectos que se ejecutan; el Centro de Salud de Villa Nueva cumple con las normas generales del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. En la gama de enfermedades que asiste dicho centro se encuentran: enfermedades de transmisión sexual, salud reproductiva, seguridad alimentaria y nutricional, VIH/SIDA, enfermedades crónicas no transmisibles. El Centro de Salud se dedica a programas de tuberculosis, medicina preventiva, tarjetas de salud, licencias sanitarias, escuelas saludables, odontología, salud reproductiva y programas de control de rabia, vacunación de mascotas en el Centro de Salud, vacunación urbana y rural, control de perros sospechosos a rabia, envío de cabezas de perros al laboratorio Nacional de Salud para diagnóstico de rabia, Educación Escolar a través de charlas educativas sobre tópicos como virus rábico y tenencia responsable de mascotas. Actualmente este centro cuenta con los servicios de psicología en un puesto de salud el cual se encuentra en San José de

V.N. a donde son referidos los pacientes que les han detectado problemas psicológicos.

CARACTERÍSTICAS DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS

- *Entrada principal sobre la 5ta avenida

- *Área verde sin mantenimiento

- *Oficina de secretarias

- *Oficina de directora

- *Oficina de enfermería

- *Bodega de medicamentos

- *Clínica de preconsulta

- *Clínica 1,2, y 3 de consulta general

- *Sala de espera

- *Clínica de emergencia

- *Clínica de talla, peso e hipodérmica

- *Laboratorio

- *Oficina de saneamiento

- *Sanitario público

- *Pila

- *Depósito de basura

- *Oficina de servicio social.

1.3 Población atendida.

Se pudo observar que es grande la cantidad de personas que asisten al centro en busca de atención médica, son personas que vienen de distintos lugares del municipio de V.N. de Bárcena, San José de V.N, San Miguel Petapa, El Frutal y muchos más; la razón es que solo el centro cuenta con laboratorio y distintas actividades que no hay en los puestos de salud de la población.

Se atiende población de distintos estratos sociales, aunque predomina la clase media baja, puesto que son los más necesitados por sus problemas económicos, de nivel académico limitado. La mayoría tienen solo primaria y otros son analfabetas, pero también llegan personas que tienen diversificado pero que son de bajos recursos por no tener empleo o bajos salarios. Se puede apreciar que es grande el número que llegan a la institución por distintas causas; chequeos médicos, para obtener tarjeta de sanidad, vacunación de perros, gatos y para obtener atención médica por diferentes enfermedades físicas, control prenatal, posnatal, control pediátrico, desnutrición y medicina general. En los diagnósticos o evaluaciones que hacen los médicos, algunos pacientes son referidos al psicólogo. Estos casos referidos son por bajo rendimiento escolar, depresiones, ansiedades, angustias, etc, las cuales la mayoría derivan de la violencia intrafamiliar, pues al ser evaluados por la psicóloga a donde es referido el paciente y que está instalada en las oficinas de la Procuraduría de los Derechos Humanos en el municipio de V.N, la psicóloga refiere que la mayoría presenta estos y otros aspectos causados por este fenómeno que viven estas personas, en especial los niños que tienen problema con el aprendizaje, falta de atención, inasistencia a clases, cambios de conducta por lo que también son referidos de algunas escuelas o maestros.

1.4 Planteamiento del problema.

Sobre la base de la visita de reconocimiento, que se hizo en el Centro de Salud de Villa Nueva, se pudo detectar a través de la observación, entrevista y preguntas hechas a las personas que van a la consulta. Se ha tenido acercamiento para conocer mejor los problemas, como las necesidades.

Es grande la afluencia de personas que acuden a la institución por diferentes problemas de salud y psicológicos; entre estos se encuentran violencia intrafamiliar, de las cuales derivan varios problemas psíquicos. Estas personas maltratadas se ven sumisas en algunas veces, pero en otras se notan agresivas, serias, tristes, con la mirada perdida, suspirando continuamente, sin esperanza, ansiosas, con baja autoestima, etc. Todos estos síntomas denotan que estas personas están sufriendo de depresión y neurosis; las cuales inciden en la falta de asistencia a clases, bajo rendimiento escolar, problemas de aprendizaje, falta de apoyo de los padres y otros trastornos en los niños. En los adultos estos mismos socavan su salud mental que interfiere en sus actividades cotidianas; pero también hay violencia sexual, algunas mujeres han sido violentadas y violadas sexualmente.

Después de explorar los diferentes problemas que aquejan las personas que asisten al Centro de Salud de V.N. para consulta médica y psicológica; se pudo observar que la violencia intrafamiliar es un fenómeno que influye en gran parte de la población estudiantil de este municipio. Por lo tanto, el problema del rendimiento escolar se manifiesta por diferentes causas, en los cuales los principales protagonistas son los padres, o personas que están a cargo del cuidado de los niños. Estos niños sufren diferentes síntomas por el maltrato infantil e intrafamiliar, este es uno de los factores más frecuentes en el bajo rendimiento escolar, estos niños tienen baja

autoestima, no pueden concentrarse, no sienten deseos de estudiar, aprender y no quieren asistir a clases. Estas deficiencias que presenta el niño son factores que se pretende solucionar, ¿Por qué el niño no quiere o no puede rendir en sus estudios? ¿Cuál es la situación que está viviendo el niño? ¿Cómo se puede ayudar al niño?. Después de este sondeo se ha investigado que son varios los factores que pueden disminuir el aprendizaje de estos niños inmersos en esta situación que llegan al Centro de Salud de V. N; donde se les ha detectado este problema y estos son por causas diversas: físicas, psicológicas, ambientales y por supuesto económicos, por las dificultades económicas: se generan discusiones que alteran los ánimos de las familias involucradas, estas afectan a los hijos creando incertidumbre, dudas, culpas, tristeza, cólera que redundan en el estado emocional que puede llegar a deprimir al niño por la violencia emocional que está viviendo.

Después de detectar, investigar, analizar y estudiar los diferentes problemas físicos y psicológicos que presentan las personas que asisten al Centro de Salud de V.N. se puede determinar que todos estos síntomas psicológicos están inducidos por la violencia, este es un fenómeno social que se inicia desde los hogares, donde los padres que forman a los hijos, vienen sufriendo antecedentes de violencia intrafamiliar, estas personas traen patrones de conductas insanas, resentimientos escondidos que a la menor insinuación de algún problema pueden reaccionar con violencia, estos pueden ser desde gestos, miradas, palabras, actitudes y pueden llegar a la destrucción de objetos, gritos, amenazas, hasta golpes. Bajo esta presión de maltrato, las personas sufren, sienten miedo, ira, cólera, resentimiento y deseos de venganza, pero al no poder hacer algo contra su familia, algunos se introyectan toda esa agresión en sí mismos y caen en depresiones muy fuertes, que les impiden salir adelante. Otras se vuelven neuróticas, iracundas, con deseos de venganza, a veces sacan esa

furia en sus lugares de trabajo, en el tráfico, en la calle; que dependiendo de sus valores y educación pueden caer en delincuencia o en adicciones; bajo efectos de estas pueden llegar a la agresión física al retornar a sus hogares. Por lo tanto es necesario brindar servicio psicológico, por la alteración de la violencia a las personas que asisten con trastornos mentales al Centro de Salud de V. N. Por esa razón es importante que las familias afectadas reciban ayuda psicológica.

El fenómeno del bajo rendimiento escolar puede darse por varias causas: físicas, mala nutrición, algún problema de oído, vista, hiperactividad, falta de sueño. Psicológicas; separarlos de los padres o de alguno de ellos, divorcio, violencia intrafamiliar, por la muerte de un familiar cercano al niño, falta de amor, cariño, poca atención, omisión. Económicas: falta o poca alimentación o que no esté bien nutrido, que no se le compren los materiales que necesita. Ambientales; que haya hacinamiento en su casa y no tenga un lugar tranquilo donde pueda estudiar, hacer su tarea, mucho ruido, o no le dejen tiempo para hacer sus tareas por trabajos en la casa o que tenga que trabajar y estudiar, falta de apoyo de los padres en las tareas del niño, hacinamiento de alumnos en clase, el lugar que ocupa el niño, puede ser que se siente muy atrás y no escuche, que le quiten la atención sus compañeros, falta de atención del maestro(a), ser ignorado, cohibirlo, avergonzarlo, cansancio, que se acueste a dormir muy tarde. Socialmente; cómo se lleva con sus compañeros de clase, si es maltratado por estos dentro de la escuela y fuera de la misma, con quienes se junta, qué hace, si está siendo acosado o abusado sexualmente. Todas estas causas o algunas de ellas pueden interferir en el rendimiento escolar, por lo tanto se necesita observar, investigar y evaluar para saber, actuar y tomar las medidas necesarias para ayudar al niño y determinar por qué hay bajo rendimiento escolar. Es necesario brindar servicio psicológico, por la alteración de la violencia que se está atravesando

mundialmente y el territorio de Guatemala, como sus municipios no escapan de esta violencia, por ende las poblaciones y las familias sufren trastornos mentales como consecuencia de esta. Es por esa razón que es importante que las familias afectadas reciban ayuda psicológica.

CAPÍTULO II

REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO.

2.1 Abordamiento teórico

La violencia es un tema mundial que se presenta para mantener el poder en cualquier situación, incluyendo dentro de las familias, es por esa razón que mundialmente se han elaborado instrumentos que puedan respaldar a las víctimas, los cuales se adaptan a las leyes de los países, con el fin de resguardar la integridad física.

Guatemala no escapa de esta situación, puesto que trae una violencia ancestral. Después de la independencia ha sido gobernada por algunos presidentes tiranos, por lo que se generó una lucha interna armada que duró más de treinta años, en la cual perdieron la vida muchos guatemaltecos dejando en la orfandad miles de niños, la mayoría emigraron a otros lugares con sus padres dejando todo. Por lo tanto se han formado organizaciones en defensa de los derechos humanos; de los hombres, mujeres y niños; siendo estos los más vulnerables a este fenómeno.

Es por eso que la insensatez emocional de las familias, comunidades y sociedad en general, se han visto en las últimas décadas alienadas. La desesperación galopante que surge en la sociedad está socavando la salud mental, este malestar emocional también es el causante del alarmante incremento de la depresión y las neurosis en todo el mundo y de las secuelas que dejan tras de sí, la inquietante oleada de violencia, maras, accidentes automovilísticos, heridos de bala, resentidos que masacran. Todo lo anteriormente dicho, es el reflejo de la creciente calamidad de la vida emocional guatemalteca. Toda esa violencia incide en los trastornos mentales que afectan a las familias en sus hogares donde desahogan toda

esa frustración que se acumula al ver que su economía es baja, que las autoridades del país no pueden detener la ola de violencia y la inseguridad se incrementa a pasos vertiginosos. Todas esas deficiencias lastiman psicológicamente a la población y terminan con temores objetivos y subjetivos; esto hace que sufran de paranoia y quieran desquitarse con los más débiles que en este caso son los niños, los cuales son indefensos y vulnerables a los ataques de cualquier índole, por lo que repercute en su bajo rendimiento escolar.

La violencia intrafamiliar no tiene fronteras, es una pandemia que se ha generado en todo el mundo, esta violencia se presenta de diferentes formas: física, psicológica, económica, sexual y por omisión. La libertad, la igualdad, el derecho a la vida, derecho a la integridad física, a la dignidad humana son derechos adquiridos ante la sociedad por medio de leyes que se han legislado con el propósito de hacer una sociedad respetuosa de la humanidad, la que tiene derecho a vivir en paz, con armonía e igualdad en todos los aspectos de la vida, la cual esta sociedad tiene que resguardar. Guatemala no es la excepción de sufrir violencia intrafamiliar, esta se manifiesta; física, sexual, económica y psicológica, Por lo tanto se han legislado leyes para erradicar o mediar la violencia intrafamiliar. Guatemala garantiza la igualdad de todos los seres humanos en dignidad y derechos que el hombre y la mujer, cualquiera que sea su estado civil, tiene iguales oportunidades y responsabilidades. El problema de violencia intrafamiliar, es un problema de índole social debido a la desigualdad existente entre los hombres y las mujeres en el campo social, económico, político, jurídico y cultural. Por lo tanto las leyes de Guatemala en el artículo 47 de la Constitución Política de la república garantiza la protección social, económica y jurídica de la familia. La violencia intrafamiliar es una violación a los derechos humanos, debe entenderse cualquier acción u omisión de manera directa o indirecta que cause daño o

sufrimiento; físico, sexual, psicológico o patrimonial, tanto en el ámbito público como privado a personas integrantes del grupo familiar por parte de parientes, convivientes o exconvivientes, cónyuges, excónyuges o con quien se haya procreado hijo o hija. Cualquier persona puede denunciar algún acto de violencia a la víctima agraviada que sufra de violencia familiar. Otros que tienen que denunciar son los miembros de servicios de salud, educativos, médicos que por razones de ocupación tienen contacto con la persona agraviada, para quienes la denuncia tendrá carácter obligatorio de acuerdo a los artículos 298 del Decreto # 51-92 del Congreso de la República. Quien omitiere hacer esta denuncia será sancionado según lo establece el artículo 457 del Código Penal. La violencia intrafamiliar, no se da solo del hombre hacia la mujer, hay casos en que es la mujer la que ejerce el mal trato hacia el hombre o cuando este la agrede física y emocionalmente traicionándola, es ella la que por ese resentimiento se desquita con los más cercanos, los más vulnerables y estos son los hijos, donde hay una transferencia de odio y rencor, esta se desata en gritos, palabras ofensivas e hirientes, comparaciones con los defectos del padre. La que se da en forma física deja huellas visibles, las cuales sirven para darse cuenta que ésta existe y sirve como evidencia para denunciar al agresor. Pero también están la violencia psicológica, sexual y económica, esta última es la que utilizan las personas que quieren tener el control y poder de maltratar y coaccionar la libertad de una persona, de la cual se valen para oprimir, reprimir y denigrar a la familia. La violencia sexual, es una forma de someter a una persona conviviente, familia, hijo, hija u otro familiar y puede ser por seducción; obligando, golpeando para satisfacer instintos personales que no son compartidos, ni deseados por las dos personas y estas dejan frustración, dolor y sufrimiento al sentir que se les está obligando a hacer algo que no desean, pueden causar traumas; que son heridas indelebles difíciles de superar. La violencia psicológica, es la más sutil, ésta se va dando poco a

poco, por medio de palabras ofensivas, de desvaloración, burlas, desaprobación a cualquier cosa que se hace o dice sin ningún argumento objetivo, éste se va reflejando en baja autoestima, en miedo a hablar, hacer el ridículo y sentirse inútil, terminando a veces en depresión por las creencias infundidas por el o la agresora. El desamor, la cultura, el ambiente y los traumas psicológicos son los que generan la violencia intrafamiliar de la cual derivan; síntomas físicos y psíquicos que repercuten en una variedad de problemas a los integrantes de las familias afectadas, una de estas tiene que ver con los problemas de aprendizaje de los niños; falta de atención, hiperactividad, agresividad en la conducta escolar, rechazo a estudiar, asistir a clases los cuales dan como resultado bajo rendimiento escolar. Todo esto hace que el niño se deprima, baje su autoestima, se sienta culpable, malo, con cólera y se vuelva rebelde y vulnerable a cualquier situación que se le presente.

El llegar al Centro de Salud de V.N. el cual fue el lugar donde se implementó este proyecto, se efectuaron visitas para conocer su problemática, se pudo observar que es un centro donde acuden muchas personas con diferentes problemas de salud, entre los cuales se encuentra la violencia intrafamiliar, de ésta derivan varios síntomas, estas personas maltratadas se ven sumisas o agresivas, ansiosas, angustiadas, con baja autoestima. Estos síntomas denotan que estas personas están sufriendo depresión, lo que incide en el aprendizaje de los niños, falta de atención, inasistencia escolar. También son referidas personas que han sido violentadas y violadas sexualmente, personas que presentan neurosis por la lucha de poder que se ha marcado en sus hogares y la comunidad, el estado de ánimo en que se encuentran, hacen que bajen sus defensas, se enfermen física y psicológicamente; sintiéndose desvaloradas, solas, aisladas y dichos síntomas repercuten en su comportamiento, en sus actitudes y actividades físicas, sociales y económicas; pues debido a estos estados emocionales no tienen deseos de trabajar o caen en adicciones

que empeoran la situación. La forma de ver la vida cambia y varía su actitud de acuerdo a su personalidad.

La aceptación de algunos hechos o eventos en la vida de una persona, presentan diferentes tipos de respuesta de acuerdo a experiencias, educación, medio ambiente en el que se desarrolló y se desenvuelve el individuo.

La depresión será objeto de un trato particular, la persona no quiere saber ni estar en contacto con otras personas, se sienten aisladas porque prácticamente están sintiendo el ataque a su existencia. Son los conflictos cotidianos que llevan a la violencia intrafamiliar por problemas; económicos, sociales, culturales y sobretodo por patrones de conducta establecidos por la cultura, la familia, el ambiente y traumas que se sufrieron en la niñez, las cuales dejan marcas tan sutiles en el subconsciente que afloran a la menor alteración emocional. Es importante ajustarse a un conjunto de habilidades en las que destaquen el autocontrol, el entusiasmo, la perseverancia y la capacidad para luchar ante cualquier contingencia, todas estas capacidades pueden ayudar a socavar el mejor rendimiento intelectual y emocional para poder pasar los avatares de la vida sin mucho sufrimiento. Estas acciones emocionales nos refuerzan para poder resistir cualquier embate que la vida nos presenta.

Más allá de estas posibilidades, puede entreverse un ineludible imperativo moral, vivimos en una época en que el entramado de nuestra sociedad parece descomponerse aceleradamente y esto se evidencia en el egoísmo, la violencia y la mezquindad espiritual que debilita la bondad de nuestra vida colectiva, es aquí donde se valoriza la inteligencia emocional pues ésta constituye el vínculo entre los sentimientos, carácter y los principios morales, además existe la evidencia de que las actitudes éticas

fundamentales que adoptamos en la vida se asienten en la capacidades emocionales subyacentes.

Hay que tener en cuenta que el impulso es el vehículo de la emoción y que la semilla de todo impulso es un sentimiento expansivo que busca expresarse en la acción, pero ésta es precedida por la motivación la cual emerge de los estímulos. Se puede decir que quienes se hayan a merced de los impulsos y carecen de autocontrol, adolecen de una deficiencia moral, porque la capacidad de controlar los impulsos constituye el fundamento mismo de la voluntad y del carácter. Los niños que tienen que vivir a merced de padres violentos, que los intimidan redunda en el bajo rendimiento escolar, necesitan que se les brinde ayuda psicológica, esta es la misión que se ha trazado el servicio de E.P.S. con la aprobación de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que pretende abarcar la mayor población que se encuentre enferma por violencia intrafamiliar y bajo rendimiento escolar, en las cuales pretende ejecutar los conocimientos adquiridos en ayuda de la población que asiste a la institución.

Los descubrimientos más recientes explican una de las coyunturas desconcertantes de nuestra vida, aquella en que la razón se ve desbordada por el sentimiento y la pasión. El comprender la interacción de las diferentes estructuras cerebrales que gobiernan; la ira, temores, pasiones y alegrías, enseñan mucho sobre la forma en que se aprenden los hábitos emocionales que socaban las buenas intenciones, pero que también pueden enseñar nuevos caminos para dominar los impulsos emocionales más destructivos y frustrantes. Lo importante de todos estos datos neurológicos es que dejan una puerta abierta a las posibilidades de modelar los hábitos emocionales de las personas y la disposición que permite tomar las riendas de los impulsos emocionales, comprender los sentimientos más profundos de los semejantes y manejar amablemente

las relaciones interpersonales. Con esta actitud se puede ser más sensible ante los sentimientos y pensamientos de las personas enfermas de depresión.

Que las familias se unan y las busquen, amen y demuestren todo el tiempo posible que los comprenden, esta actitud puede ayudarlas a soportar la depresión y que sanen al sentirse amadas, queridas y que tienen por quien vivir y con la ayuda psicológica que se le brinda pueden mejorar su estado de ánimo. Se pretende establecer qué piensa y siente una persona enferma de depresión, de la implicación de la enfermedad.

La terapia cognitiva está considerada como una técnica de apoyo a diferencia de las otras, que puede ayudar al paciente después de la terapia psicoanalítica a comprender, razonar y mitigar los síntomas de la depresión. En este proyecto se aplicó la terapia cognitiva y afectiva para ayudar a las personas en el proceso de depresión.

La terapia cognitiva es un procedimiento activo, directivo, estructurado y de tiempo limitado que se utiliza para tratar distintas alteraciones psicológicas como la depresión, la ansiedad, las fobias, problemas relacionados con el dolor, etc.

Se basa en el supuesto teórico subyacente de que los efectos y la conducta de un individuo están determinados en gran medida por la forma en que estructura mentalmente el mundo que lo rodea, sus cogniciones se basan en actitudes o supuestos desarrollados a partir de experiencias anteriores. La persona depresiva distorsiona sus experiencias en una forma negativa la cual hace que tengan una dirección equivocada de sí misma y de sus vivencias. Se pretende que mediante un objetivo claro por medio de la terapia cognitiva la persona cambie su autoconcepto de sí misma y de su situación.

Se investigan conocimientos de aprendizaje que se ajusten a la enseñanza de los pacientes depresivos, que operen en el control de pensamientos automáticos distorsionados, que se identifiquen las relaciones entre cognición, afecto, conducta y se pueda conocer la diferencia entre los pensamientos positivos y los dañinos. Puesto que el pensamiento lleva al sentimiento éste se manifiesta dependiendo lo que piensa y siente. Para el ser humano es indispensable que tenga lazos de afectividad para gozar de salud mental puesto que ésta representa parte de la sociedad.

2.2 OBJETIVOS

2.2 .1 Objetivo general

Proporcionar el servicio de psicología a las personas que sufren violencia intrafamiliar y problemas psicológicos; abarcando la mayor cobertura posible, para mitigar el sufrimiento de la población que asiste al Centro de Salud con problemas de la mente.

2.2.2. Objetivo específico

Subprograma de servicio

Proporcionar atención psicológica individual y grupal, a personas que lo soliciten o sean referidas al Centro de Salud.

Subprograma de docencia.

Impartir charlas a maestros, para darles a conocer cuáles son las causas que originan los problemas de aprendizaje, el bajo rendimiento escolar; con el fin de que identifiquen cuando este existe, que puedan comprender y ayudar a los niños que lo padecen.

Subprograma de investigación

Determinar los factores que inciden en la violencia familiar de las personas que asisten al Centro de Salud.

2.2.3 Metodología de Abordamiento

Con el propósito de alcanzar los objetivos propuestos en cada subprograma, se llevaron a cabo actividades que a continuación se detallan.

Subprograma de servicio

Se sesionó con la directora y la psicóloga del Puesto de Salud de San José, de V.N. quienes manifestaron la problemática más común que se presentan en la población que asiste ha dicho Centro. Los problemas psicológicos que llegaban al Centro, antes de que llegara el E.P.S. eran referidos al Puesto de Salud de San José de V.N.

Se le hizo ver a las autoridades el tiempo que duraría el E.P.S. y se obtuvo respuesta favorable. Se evaluó y se hizo un sondeo con las personas que llegaron al Centro en busca de ayuda psicológica, con el fin de saber si hay violencia familiar y bajo rendimiento escolar. En cada caso se hizo un expediente clínico formado por; Historia clínica, evaluación, diagnóstico, tratamiento y cierre de caso.

Subprograma de Docencia

Se elaboró la planificación mensual de actividades a desarrollar, con las personas que llegaron al C. de S. y con los maestros, se dieron charlas en las escuelas y en el C. de S. Se evaluaron todas las actividades para ver la eficacia y la asistencia de las personas. Estas charlas llevaron los siguientes pasos: tema, tiempo, introducción, desarrollo, preguntas y respuesta.

Subprograma de Investigación

Se realizó una evaluación en los registros sobre los usuarios de la institución, para detectar la problemática de la violencia familiar que se está dando.

Se definió la muestra de la población con el fin de conocer las características de la misma.

Se recolectaron los datos por medio de cuestionarios, entrevistas estructuradas, se tabuló la información obtenida de la aplicación de instrumentos, con este fin se interpretaron y explicaron los resultados obtenidos, se analizaron los resultados, se sacaron conclusiones, dando las recomendaciones pertinentes, se anotó la bibliografía de la teoría recabada.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

En este capítulo se informa todas las actividades que se efectuaron en los subprogramas, abarcando la mayor cobertura de la población que asistió al Centro de Salud de Villa Nueva por ayuda psicológica, por estar padeciendo de diferentes problemas de salud en lo mental.

3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

Se atendió la mayor cantidad de pacientes que asistieron al Centro de Salud de Villa Nueva en busca de ayuda psicológica, se trabajaron diferentes casos realizando un expediente por cada paciente con historia clínica, evaluación, diagnóstico, tratamiento, cierre de caso.

Se trabajó en el subprograma de servicio veinte meses, de abril del 2011 a noviembre del 2012, tres días a la semana, lunes, martes y miércoles, cinco horas por día, quince horas a la semana, sesenta horas al mes, haciendo un total de un mil doscientas horas, atendiendo un promedio de 62 pacientes mensuales, cinco o seis pacientes diarios. Se atendieron 502 consultas y 729 reconsultas haciendo un total de 1,231 pacientes recibidos con los siguientes casos.

| | |
|---|-----------|
| Problemas emocionales----- | 439 casos |
| Problemas de conducta----- | 333 casos |
| Problemas de depresión----- | 71 casos |
| Problemas de violencia intrafamiliar----- | 109 casos |
| Problemas de alcoholismo----- | 21 casos |
| Problemas del habla----- | 23 casos |

| | |
|---|----------|
| Problema bipolar----- | 1 caso |
| Problema de abuso sexual----- | 2 casos |
| Problemas de violencia de vecinos----- | 6 casos |
| Problemas de enuresis----- | 26 casos |
| Problemas de violación----- | 71 casos |
| Problema de hiperactividad----- | 1 caso |
| Problemas de celotipia----- | 2 casos |
| Problema de agresividad----- | 20 casos |
| Problema de anorexia----- | 16 casos |
| Problema de suicidio----- | 8 casos |
| Problema de paranoia----- | 3 casos |
| Problema de bajo rendimiento escolar----- | 30 casos |
| Problema de somatización----- | 16 casos |
| Problemas conyugales----- | 2 casos |
| Problemas de ansiedad----- | 3 casos |
| Problema de síndrome de bullyg----- | 4 casos |
| Problema de inseguridad----- | 3 casos |
| Problema de regresión----- | 2 casos |
| Problema de resistencia de ir al colegio----- | 2 casos |
| Problema de neurosis----- | 3 casos |

Problema de identidad-----2 casos

Problema de aprendizaje-----12 casos

Los casos anteriores que presentaron los pacientes que asistieron a la clínica de psicología en busca de ayuda, fueron documentados en expedientes en los cuales se llevó; Hx, evaluación, Dx, tratamiento, cierre de caso. En los cuales se utilizaron las siguientes técnicas psicológicas; psicoterapia, como la base de la información del problema del paciente. Elementos de Psicoanálisis para conocer la raíz o el principio del problema que afecta al paciente, llevando al paciente hasta el momento en que se originó el problema propiciando la catarsis. Terapia cognitiva para establecer cuál es el problema principal y razonarlo para que el paciente lo entienda y lo pueda solucionar. Las técnicas terapéuticas cognitivas identifican y modifican los pensamientos cognitivos distorsionados y las falsas creencias que se anteponen a estas cogniciones, por lo tanto fue una de las terapias que más se utilizó en los diferentes casos que se llevaron, pero fue la principal en los casos de depresión. En estos casos se les dio terapias más seguidas y por más tiempo hasta que el paciente estuviera mejor y pudiera retomar su vida con normalidad. Se identificó los pensamientos negativos que aquejaban a dichos pacientes y se trabajó con ellos una agenda de actividades cotidianas con el fin de mantener al paciente con la mente ocupada y pudiera realizar labores que había dejado de hacer por pensar que no podía o no tener deseos, por la misma depresión que les aquejaba. Terapia conductual para conseguir los cambios necesarios para poder resolver y solucionar los problemas que aquejan al paciente y poder inducirlo o sugerirle a tomar nuevas formas de actuar o de conducta. Terapia gestal para propiciar que el paciente libere energías estancadas después de hacer catarsis con respecto a emociones

restringidas que estén afectando al paciente, en ésta se utilizó la silla vacía. Terapia bioenergética se le dio información y práctica de la forma de respirar conscientemente, con el fin de que el paciente sepa y aprenda la importancia de una buena oxigenación para el cerebro y todo el cuerpo, por medio de este ejercicio respiratorio. Técnica de relajamiento, se les relajó y enseñó a relajarse a los pacientes con el objetivo de que puedan manejar el estrés y poder estabilizar problemas físicos como la presión arterial alta, neurosis, somatizaciones y otros. Se trabajaron visualizaciones con el propósito de reprogramar nuevas situaciones visuales que puedan cambiar ciertas conductas de miedos, paranoias y pérdidas emocionales por separaciones sentimentales o duelos. Se trabajaron diferentes técnicas dependiendo el problema del paciente.

3.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA.

Se establecieron contactos y comunicación con las diferentes Direcciones de escuelas públicas e institutos públicos, para trabajar con dichas autoridades una agenda, estableciendo fecha y horario en los cuales se dieron las charlas. En esta agenda, las autoridades accedieron a una charla para el claustro de maestros, porque ellos ya tienen planificado el tiempo con respecto a los temas de clases y no disponen de más tiempo. Con respecto a los alumnos, si fueron más flexibles. Se les informó y orientó a los maestros, para darles a conocer cuáles son las causas que originan los problemas de aprendizaje, y el bajo rendimiento escolar, con la finalidad de identificar cuando éste existe, que puedan comprender y ayudar a los niños que lo padecen. Se les informó que son varias las causas que pueden contribuir a dicho problema; éstos pueden ser de índole físico, emocional, económico, cultural y social; que se tiene que hacer una focalización y así establecer cuál de los anteriores estén afectando al niño.

Se atendió la mayor cobertura posible, se dio una charla mensual, en el mes de mayo se dieron 2 charlas, una al claustro de maestros y otra a los alumnos. Estas charlas iniciaron, del mes de mayo al mes de septiembre del año 2011 y del mes de marzo al mes de septiembre del año 2012, haciendo un total de 13 charlas con una audiencia aproximada de 200 personas en los grados, mensual y 2600 personas en las 13 charlas que se impartieron en las escuelas e institutos públicos. Impartiendo en todos los grados, charlas e información a los alumnos y maestros sobre los siguientes temas; la importancia de la infancia en el desarrollo de la personalidad en la edad preescolar, las causas que originan los problemas de aprendizaje y del bajo rendimiento escolar, baja autoestima, sexualidad y la etapa de la pubertad.

En el Centro de Salud se dieron charlas semanales al principio, después solo una por mes, por falta de no contar con el tiempo suficiente. Se difundieron charlas a la población que asistió a dicha institución. Entre los temas que se dieron son; la importancia de la lactancia materna, los beneficios físicos y psicológicos, la importancia de la infancia para el desarrollo de la personalidad, el resultado del carácter como consecuencia del desarrollo de la infancia. En todas las charlas se hizo una planificación, tema, desarrollo de la charla, preguntas y respuestas.

En el subprograma de docencia se dieron las siguientes charlas.

Qué es salud mental.

Qué es autoestima.

Cuándo hay baja autoestima.

La sexualidad.

La etapa de la pubertad.

La importancia de la infancia en la edad preescolar.

La importancia de la infancia para el desarrollo de la personalidad.

La importancia de la lactancia materna a nivel físico y psicológico.

Estas charlas se impartieron de abril del 2011 a noviembre del 2012

| Meses | charla | audiencia |
|--------------|--------|---------------|
| 1 Abril | 1 | 100 personas. |
| 2 Mayo | 3 | 200 personas. |
| 3 Junio | 6 | 240 personas. |
| 4 Julio | 5 | 200 personas. |
| 5 Agosto | 4 | 200 personas. |
| 6 Septiembre | 5 | 270 personas. |
| 7 Octubre | 2 | 110 personas. |
| 8 Noviembre | 0 | 110 personas. |
| 9 Diciembre | 0 | 0 personas. |
| 10 Enero | 1 | 50 personas. |
| 11 Febrero | 2 | 60 personas. |
| 12 Marso | 1 | 50 personas. |
| 13 Abril | 1 | 40 personas. |
| 14 Mayo | 1 | 50 personas. |

| | | |
|---------------|----|----------------|
| 15 Junio | 1 | 40 personas. |
| 16 Julio | 1 | 50 personas. |
| 17 Agosto | 1 | 65 personas. |
| 18 Septiembre | 2 | 75 personas. |
| 19 Octubre | 2 | 80 personas. |
| 20 Noviembre | 0 | 0 personas. |
| Total | 39 | 1880 personas. |

3.3 Subprograma de investigación

El objetivo de esta investigación es conocer los factores que inciden en la violencia intrafamiliar, que afectan a la población que asiste al Centro de Salud de Villa Nueva. Se recibieron muchos casos con problemas de violencia intrafamiliar, aunque muchos de estos no referían que iban por este problema y se tomaba como motivo de consulta, problemas emocionales, pero al tratar al paciente, resultaba el problema de violencia intrafamiliar y de allí derivan los problemas emocionales. Se trabajó con estas personas, se les pasó un cuestionario, para establecer cuáles son los motivos que afectan los hogares donde hay violencia intrafamiliar.

A continuación se detalla el cuestionario y el total de cada pregunta en la muestra que fue de 30 personas.

Antes de pasarles el cuestionario se les explicó que este era una muestra para conocer los diferentes factores que puedan influir en la violencia intrafamiliar en la población que asiste al Centro de Salud de Villa Nueva, que no tenían que poner su nombre, que contestaran como ellos viven esa violencia intrafamiliar, que cualquier duda que tuvieran preguntaran.

CUESTIONARIO

Tema Violencia Intrafamiliar, marque con una X, SI, NO, dependiendo las preguntas que se le presentan a continuación.

1 ¿Hay violencia intrafamiliar en su hogar? Respuestas SI - 18 = 60% NO - 10 = 34% NO contestaron - 2 = 6%

2 ¿La violencia intrafamiliar que usted sufre es?

2.1 Física 6 = 17%

2.2 Psicológica 11 = 31%

2.3 Económica 8 = 23%

2.4 Verbal 10 = 29%

3 ¿Desde cuándo está usted sufriendo violencia intrafamiliar?

3.1 Días 2 = 7%

3.2 Meses 16 = 53%

3.3 Años 12 = 40%

4 ¿Cree que la violencia intrafamiliar que sufre tiene que ver con?

4.1 Haber vivido en un hogar donde hubo violencia familiar. 4 = 13%

4.2 El alcoholismo tiene que ver con la violencia intrafamiliar. 15 = 50%

4.3 Otras drogas tienen que ver con la violencia intrafamiliar. 1 = 3%

4.4 Conflictos interpersonales en la pareja tienen que ver. 10 = 34%

5 La violencia que usted sufre le está afectando a sus hijos Si 14 = 47% NO - 15 = 50% No contestaron 1 = 3%

6 ¿De qué forma le afecta a sus hijos?

6.1 Verbal 11 = 35%

6.2 Física 5 = 15%

6.3 Económica 7 = 22%

6.4 Psicológica 9 = 28%

7 ¿Cree usted que puede dejar de sufrir violencia familiar? SI—14 = 47% NO—15 = 50% No contestaron – 1 = 3%

8 ¿Cómo cree que puede dejar de sufrir violencia intrafamiliar?

8.1 Separándose de la persona que la agrede. SI---9 = 30% NO—10 = 30% --- No contestaron ---11 = 36%

8.2 Denunciando a las autoridades esta violencia familiar. SI---5 = 17% NO---5 = 17% No contestaron --- 20 = 66%

8.3 Teniendo terapia psicológica. SI—13 = 44%-- NO—10 = 33%--NO respondieron –7 = 23%

Cuando se hizo el recuento de este cuestionario se vio que algunas personas dejaban algunas respuestas en blanco, por lo tanto no cuadran los totales de las respuestas negativas y positivas, por lo tanto se sacaron porcentajes.

CAPÍTULO IV

ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS.

4.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO

La llegada de la epesista al Centro de Salud coincidió con la sesión general en dicha institución, en donde estarían el personal del centro como también el personal de los puestos de salud de las diferentes comunidades del municipio de Villa Nueva. Esta sesión fue aprovechada por la directora del centro para presentar al personal a la epesista de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Esta presentación se aprovechó para poner sus servicios a la orden de los encargados de los diferentes puestos de salud, para que ellos difundieran y refirieran a los pacientes que necesitaran la ayuda psicológica, la cual no se hizo esperar después de la promoción que ellos dieron y los diferentes carteles que se colocaron en diferentes lugares visibles para la población que llegaba a dicho Centro. La epesista también aprovechó a comunicarse con la trabajadora social, quien en unión del doctor de odontología asisten a las escuelas e Institutos de Villa Nueva para impartir charlas sobre la limpieza bucal y prevención de las enfermedades; por lo tanto se hizo una agenda para acompañarlos una vez al mes y contactarse con los directores de dichos establecimientos.

Al iniciar a recibir a los pacientes empezó el problema que no había un espacio específico para Psicología y se tenía que esperar que quedara una clínica desocupada después del medio día o trabajar en el salón de reuniones de dicho centro, colocando cancelas para tener un poco de privacidad con el paciente que se estaba entrevistando, pero en ese momento siempre habían otras personas en otras actividades en el mismo salón; los pacientes no se sentían cómodos de narrar sus problemas pues pensaban que iban ser escuchados. Así pasaron dos meses y por lo tanto

se planificó recibir lunes y miércoles de 11:00 a 16:00 horas para poder trabajar en una clínica, ya que a veces cuando habían reuniones de charla del personal de sanidad a la población, no se podía estar en el salón; otro obstáculo era que no había donde guardar los expedientes y equipo que la epesista usaba con los niños, juguetes, etc., por lo tanto tenía que llevárselos a su casa y era incómodo trabajar así, sin un espacio fijo, pero las personas siguieron llegando y se incrementó el número de pacientes que se enteraban que había psicólogo gratuito en el Centro de Salud. Al finalizar el mes de mayo llegaron de la Procuraduría de los Derechos Humanos con dos niñas que eran hermanas y que había intento de violación, era emergencia y por supuesto se les atendió en las condiciones de trabajo que se tenía, por lo tanto la encargada de la P.D.H. ofreció un espacio en las instalaciones del mismo. Se consultó con la directora y estuvo de acuerdo, la clínica no era muy grande pero era cómoda, con un escritorio, sillas para trabajar con los pacientes y sala de espera en el patio con sillas, un lugar donde guardar los expedientes y equipo a usar. Los pacientes aumentaron, eran personas que referían del Centro de Salud, de la P.D.H., de las escuelas, institutos y colegios aledaños, personas que se enteraban, tenían problemas y acudían a la clínica.

Todos estos acontecimientos dieron lugar para que tanto el Centro de Salud como la P.D.H. se dieran cuenta de la importancia para la población de tener ayuda psicológica. Toda esta experiencia fue positiva para la epesista que fue aceptada, la ayuda que se brindaba, lo que faltaba era tiempo para recibir más pacientes, por lo tanto los martes que se habían programado para asistir a las escuelas y Centro de Salud a dar charlas, se redujeron a un martes cada 15 días.

La ventaja de la epesista de que llegaron pacientes es que la gente ya acepta al psicólogo como la persona que les puede ayudar en los

diferentes problemas. La sociedad está consciente de que es necesaria la participación de un psicólogo que les ayude a resolver diversos problemas emocionales, psicológicos y mentales que en el transcurso de la vida hay momentos en que se necesita por las diferentes dificultades, problemas o eventos que perturben, se dan cuenta que cuando hay problemas psicológicos por traumas que los perturban desde la niñez, que afloran en varias ocasiones de su vida, tienen que ser tratadas por un psicólogo, que les puede ayudar y guiar en las dificultades que se presenten.

La población atendida en el Centro de Salud de Villa Nueva fue variada, los casos en el motivo de consulta fueron de diferentes problemas, prevaleciendo los problemas emocionales, de conducta, violación, violencia intrafamiliar y otros más. Con respecto a la violencia intrafamiliar, se detectó que llegan como problemas emocionales o depresión, pero conforme se entrevista al paciente se llega a la conclusión que viven violencia intrafamiliar. Esta violencia intrafamiliar se da por varios factores, la cual es la base o raíz de otros problemas; bajo rendimiento escolar, problemas de conducta, ausencia escolar, problemas de aprendizaje, se puede decir que casi todo el conjunto de diagnósticos de pacientes que llegaron a dicho centro asistencial, se dieron por violencia intrafamiliar.

La violencia intrafamiliar es multifactorial, éste es un problema social que se da por cultura, deficiencia en la educación y se vuelve un círculo vicioso. La necesidad que los dos padres trabajen y que tengan que dejar solos a los hijos sin la supervisión de un adulto, hogares desintegrados o disfuncionales, el alcoholismo, padres que en su infancia sufrieron violencia intrafamiliar, ambientes hostiles y otras causas; hacen que los niños se vuelvan rebeldes al sentirse solos, ignorados, mal tratados, hace que ellos busquen afecto o amistad fuera del hogar. La pobreza, la falta de apoyo familiar y social repercute en que estos niños se integren en

pandillas que los reciben introduciéndolos en grupos que forman las “clicas”, después los seducen u obligan a que delinquen, se metan en drogas, que roben y hasta los vuelven sicarios. La deformación social crece aceleradamente y a raíz de la violencia familiar hay bajo rendimiento escolar, problemas de conducta e inasistencia escolar. En las niñas algunas se van de su casa con el novio o resultan embarazadas agravando más la situación económica y familiar, quedando como madres solteras y volviendo el círculo vicioso de tener que dejar solos a sus bebés para trabajar y poder criarlos. La falta de orientación psicológica a los niños en las escuelas, orientación psicológica a los padres en los centros de salud y otros, hacen que siga esta descomposición social.

4.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA.

Dialogar con los encargados de los puestos de salud se pudo saber que ellos necesitaban referir pacientes que tenían problemas psicológicos, trastornos mentales, problemas emocionales, que afectaban su salud física, estas personas eran referidas a la capital, pero no podían ir por problemas económicos. Al enterarse que había epesista de psicología en el Centro de Salud, empezaron a referirlos por diferentes problemas emocionales los cuales fueron tratados por la epesista. Esta ayuda psicológica brindada fue bien recibida por los encargados de los puestos de salud, algunos pacientes tenían problemas psicosomáticos y les ayudó la terapia recibida.

La epesista se comunicó con el doctor de odontología y la trabajadora social, con ellos más adelante, se programaron los martes para impartir charlas en las escuelas e institutos, el doctor imparte charlas sobre la limpieza bucal, y la trabajadora social imparte charlas sobre la prevención de las enfermedades, se hizo una agenda para ir con ellos a las diferentes escuelas e institutos y también dar charlas en el Centro de Salud. Al llegar

a las escuelas e institutos la epesista fue presentada a los directora/es de dichas instituciones, fue bien recibida manifestando que hacía falta una psicóloga que les ayudara con los niños que tienen diferentes problemas emocionales y escolares; que necesitaban que les impartieran charlas sobre diferentes temas a los alumnos y poderlos referir cuando fuera necesario de la ayuda psicológica por problemas de aprendizaje o conducta no apropiada. Se les pidió a los directores que permitieran hacer una reunión con el claustro de maestros a los cuales accedieron por una sola vez, enfatizando que ellos tienen sus actividades ya programadas y no cuentan con tiempo para otras que no sean sus clases.

La comunicación que se hizo con el doctor y la trabajadora social facilitó el trabajo de la epesista de contactarse con los directores/as, se dialogó con ellos y se hicieron agendas de charlas con los maestros y los alumnos; también se ofreció la ayuda psicológica. Las charlas con los maestros se hicieron para conocer los problemas más relevantes que afectan a los niños, los maestros manifestaron que eran varios, en los cuales había: bajo rendimiento escolar, problemas de aprendizaje, problemas de conducta, problemas del habla y ausentismo escolar. Se les dio a conocer las causas que podían afectar a los niños para que los ayudaran y refirieran al Centro de Salud a la Clínica de Psicología con la epesista. Estas charlas con los maestros fue de beneficio para ellos, porque conocieron los factores que pueden ser las causas de los problemas que presentan los niños, y de contar con la epesista, ante lo cual manifestaron sentirse apoyados, referir a los niños que lo necesitaron en los cuales vieron cambios positivos en sus diferentes problemas.

Respecto a los alumnos fue aceptada la ayuda y se hizo una programación de los días, grados y horas. Las demás charlas fueron con los alumnos, a los que se les impartieron diferentes temas en los cuales hubo participación. La participación de los alumnos fue muy positiva, ellos

tenían muchas dudas con respecto a los temas que se impartieron, hicieron preguntas por las dudas que tenían. Es satisfactorio saber cómo la niñez y la juventud ha ido estableciendo cierta apertura al conocimiento sobre el sexo, la pubertad, la autoestima. La participación al diálogo a los diferentes temas de los cuales ha sido tabú en nuestra cultura, sobre todo tienen otras ideas con respecto a la Psicología, la cual la encuentran como una ayuda que los puede orientar en los diferentes problemas cotidianos que se pueden presentar, dilucidar dudas sobre algunos temas de interés para ellos. Se trabajó en diferentes escuelas e institutos, en el Centro de Salud se recibieron a los niños referidos por los maestros y directores. Se estuvo trabajando los martes, por cuatro meses, pero se incrementó el número de pacientes referidos de varios lugares, por lo que se asignaron solo dos martes al mes en las escuelas y Centro de Salud.

Con respecto a la disminución de los días de charlas a los alumnos y pacientes del Centro de Salud, si afectó la difusión de los diferentes temas que ayudan a las personas para comunicarles temas que son de interés para saber cómo y porqué suceden las cosas, poder cambiar o conocer los prejuicios y juicios que se hacen con respecto a la propia persona o de las demás, por ejemplo en el Centro de Salud se imparte varias charlas, entre ellas la importancia de la infancia en el desarrollo de la personalidad, decirles lo importante que les digan a sus hijos cuanto los aman, que los abracen, no importa los hijos que tengan les dediquen cinco minutos a cada uno para preguntarles cómo se sienten, que les digan cuanto los quieren, que les respondan con buen ánimo cuando el niño pregunta algo. De la forma que los niños son tratados en la infancia, así será el carácter que el niño desarrolle, la seguridad y la forma de ver la vida será diferente para cuando sea adulto. Es importante que las madres se enteren de cómo se puede afectar a los niños en la etapa de la infancia si no se les educa con amor y disciplina, muchas de ellas tienen secuelas del trato que les

dieron de niñas, aman a sus hijos y a veces no saben porque los tratan mal.

La colaboración de los maestros fue buena, como también las de los padres de familia que accedieron a llevar a los niños que tenían problemas, fueron puntuales a sus citas y manifestaron que sí había cambios en sus hijos a nivel escolar como de conducta. Los maestros de las escuelas estuvieron de acuerdo del beneficio que tienen los niños con estas charlas ya que tienen ciertas dudas en los que respecta a la pubertad, sexo y otras. Refirieron que es de gran ayuda que trabaje un epesista donde se puedan mandar los niños con problemas diversos.

Las charlas que se les dio a los alumnos fueron bien recibidas, ellos tenían muchas dudas con respecto al sexo, pubertad, baja autoestima y qué es salud mental, hubo participación por parte de ellos y en los institutos algunos alumnos pidieron cita con la epesista para que los recibiera en la clínica. Quedaron satisfechos con las charlas y participaron en preguntas y respuestas de los diferentes temas que se impartieron. Lo único que afectó es que no se contó con más tiempo para difundir más charlas.

Con respecto a que los jóvenes pidan cita para ser recibidos por la epesista es positivo para los jóvenes y también para la psicología, esto anuncia una mayor apertura para esta escuela pero principalmente para la juventud que se está acercando más con el propósito de orientación sobre los diferentes problemas cotidianos, ya sean familiares, de su personalidad, sus miedos o sus relaciones escolares y sociales. La experiencia que se adquirió trabajando con todos estos niños fue muy nutrida, la epesista pudo darse cuenta que hay niños que no avanzan por tener problemas del habla, de oído y de la vista, los cuales fueron referidos a exámenes de ojos y oídos y se trabajó con los niños con problemas del habla a los que se ayudó considerablemente, algunos

habían repetido hasta cuatro veces el primer grado. Al trabajar con los niños y encontrar que la deficiencia que han tenido en la escuela ha sido por problemas físicos fue de mucha importancia para estos estudiantes, al ser examinados por los médicos especialistas y encontrar cuál es la deficiencia física ayudó a estos niños a solucionar sus deficiencias físicas y por ende sus problemas escolares, a otros se les ayudó en la clínica con terapias psicológicas y técnicas para ayudar a los niños y niñas con problemas del habla. El resultado que se obtuvo con las técnicas para la terapia del habla fue muy satisfactoria, ésta deficiencia había obstruido el aprendizaje de estos niños, cómo hablaban o escribían; por lo tanto no hay coordinación en su aprendizaje, se felicitó a las madres por no desanimarse y tener fe en sus hijos que los volvían a inscribir año tras año, por no saber qué era lo que afectaba a los niños.

4.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION.

Las personas que sufren violencia intrafamiliar tienen miedo o vergüenza de decirlo o aceptarlo por esa razón cuando se les pregunta por qué llegan refieren que por problemas emocionales. El Ministerio Público también refirió muchos casos de violencia intrafamiliar, de las escuelas e institutos, problemas de conducta, de aprendizaje, bajo rendimiento escolar y casi todos estos casos vienen de la violencia intrafamiliar o poca atención de los padres. Por lo tanto se elaboró un cuestionario de preguntas y respuestas, cuando era detectado que había violencia intrafamiliar se le preguntaba a la paciente si quería llenarlo, si era afirmativo se les decía que no tenían que poner su nombre y que dicho cuestionario serviría para una investigación de la epesista de la Universidad de San Carlos de Guatemala, para saber si hay violencia intrafamiliar en Villa Nueva.

Se seleccionó una muestra de treinta personas, algunas tenían temor, otras estaban de acuerdo en llenarlas, otras negaban que hubiera violencia

intrafamiliar aunque esta fuera evidente tanto física como emocionalmente. Los resultados después de recibir terapia psicológica fueron sorprendentes, había subido la autoestima de las pacientes, se dan cuenta que estaban sufriendo violencia intrafamiliar de varias formas y que habían varias vías de confrontar el problema; hablando seriamente con el cónyuge, poniendo límites, recibiendo terapia psicológica y exhortando a su pareja a recibir terapia psicológica. Los casos referidos del Ministerio Público recibieron terapia y esa institución quedó muy complacida con la ayuda psicológica brindada. La investigación resultó productiva, se pudo constatar que sí hay violencia intrafamiliar y por lo tanto por esa razón hay muchos hogares desintegrados, esta causa hace que muchos niños tengan problemas de conducta, bajo rendimiento escolar, problemas de aprendizaje. Hay muchas denuncias en el Ministerio Público que se relacionan con violencia intrafamiliar, que al no darse abasto la psicóloga de esa institución eran enviadas a la epesista del Centro de Salud de Villa Nueva instalada en las oficinas de la P. D. H. El Ministerio Público agradeció por escrito al Centro de Salud la ayuda recibida por las personas que refirió y fueron atendidas.

Toda esta experiencia de trabajar con diferentes instituciones y diferentes casos en especial de la violencia intrafamiliar, fue recibida por la epesista como extensa y productiva para su práctica y conocimiento.

La muestra del cuestionario que se les pasó a 30 personas dieron los siguientes resultados.

1 – ¿ Hay violencia intrafamiliar en su hogar ?.

Si – 60% No—34% No Respondieron—6%

Como se pueden ver los resultados de la muestra del cuestionario que se pasó, sí hay violencia intrafamiliar en el municipio de Villa Nueva por más

de la mitad de la población. Esta es la realidad que muchos hogares viven. Al pasar esta muestra nos indica que se tiene que trabajar bastante en este municipio por medio del Centro de Salud de Villa Nueva con programas de charlas, dando ayuda psicológica. Lo importante y positivo es que las víctimas de violencia intrafamiliar están respondiendo en aceptar que sí hay violencia intrafamiliar en sus hogares y asisten a la clínica de psicología contestando el cuestionario sin temor.

2-- ¿ La violencia intrafamiliar que usted sufre es ?.

Física---17%-- Psicológica—31%--económica—23%--verbal—29%

Según la muestra la más alta de estas preguntas fue la agresión psicológica, esta es la forma más sutil de someter a las personas, empiezan por bajar la autoestima y las van desarmando poco a poco, para que no tengan armas como defenderse en el futuro, a no ser que las recupere teniendo ayuda psicológica. Lo importante de esta encuesta es que las protagonistas de estos hogares violentos, han llegado al Centro de Salud y están dándose cuenta de lo que les está afectando. Esta participación positiva para ellos y para la institución que puede brindarle ayuda psicológica, poder hacer los cambios en estas familias y por ende a la sociedad.

Con respecto a la violencia verbal fue del 29% la segunda más alta, esta indica cómo por medio de las palabras pueden agredir, lastimar y sobre todo subestimar a la persona, esta no deja huellas físicas, pero si mentales y emocionales. Al respecto de estas agresiones también dejan huellas y secuelas en los hijos que escuchan como el padre o la madre agrede verbalmente al cónyuge tomando este modelo como normal que pueden repetir en el futuro. Lo importante de esta encuesta es que con haber asistido a la clínica de psicología es un paso que se está adelantando para poder salir de esa situación.

La violencia física alcanzó el 17% en esta encuesta, esta muestra indica que el agresor golpea a su cónyuge y a sus hijos, que es peligroso, que pueden llegar al parricidio en un momento de furia mental y física. Con respecto a esta agresión es visible y se puede proceder a una demanda de violencia física que es un agravante ante la ley, esta violencia física es la más peligrosa y grosera que puede dejar secuelas físicas y hasta causar la muerte. Lo importante y positivo es que la persona que sufre esta violencia, deje el miedo y tenga valor para pedir ayuda psicológica y legal. Este es un paso que puede avanzar poco a poco y poder salir de este problema.

Violencia económica, esta queda en un 23% o sea en el tercer lugar de la segunda pregunta de la violencia intrafamiliar, esta violencia económica afecta considerablemente a las personas que la sufren, porque las limita en el progreso de muchas situaciones, como alimentación, estudios, curaciones de enfermedades y hacer cualquier cosa que tenga que ver con gastos. Lo importante es que la persona que la sufre busque ayuda para tener orientación en la ayuda psicológica ver y buscar soluciones, tener estímulo para independizarse y sobre todo hacer valer los derechos de sus hijos y poder llevar una vida digna. Lo positivo de buscar ayuda psicológica es que pueden darse cuenta y recibir la terapia necesaria que las ayude a superar esta violencia intrafamiliar.

3. ¿Desde cuándo está usted sufriendo violencia intrafamiliar?

Días 7% meses 53% años 40%

En esta pregunta se puede observar la forma en que se ha incrementado la violencia intrafamiliar, esto nos indica que en meses es el porcentaje más alto, luego sigue, años con el 40% y los días con el 7%. Lo importante es que hay leyes que se han legislado para parar esta violencia

intrafamiliar y se trasfiera de parte del Ministerio Público al Centro de Salud a recibir terapia a la clínica de psicología.

4. ¿Cree que la violencia familiar que sufre tiene que ver con?

4.1 Haber vivido en un hogar donde hubo violencia familiar 13%

4.2 El alcoholismo tiene que ver con la violencia familiar 50%

4.3 Otras drogas tienen que ver con la violencia familiar 3%

4.4 Conflictos interpersonales con la pareja 34%

El porcentaje más alto se encuentra en el alcoholismo, este es un factor muy frecuente en nuestra cultura, afecta a las familias, es una enfermedad progresiva que es la principal causa que desintegra las familias por la violencia familiar que genera.

En el porcentaje del 13% son pocas las personas que reconocen que vivieron en hogares donde hubo violencia intrafamiliar, algunas lo niegan lo importante es que el 13% lo acepta y es un sendero o raíz del problema.

En el porcentaje del 3%, esta respuesta es lo mínimo y es una ventaja que así sea, es más o igual que el alcoholismo. La ventaja es que son pocas las personas que son padres que las consumen o es un tabú y prefieren callar.

El porcentaje del 34% se refiere a que reconocen que los conflictos interpersonales afectan en gran medida los hogares guatemaltecos que presentan problemas de violencia intrafamiliar, a veces por no haber una buena comunicación, son diferentes factores que pueden influir en estos conflictos, pero lo positivo que al recibir ayuda psicológica puedan solventar estos problemas.

5. ¿La violencia que usted sufre les afecta también a sus hijos?

Si 47% No 50% No respondieron 3%

El porcentaje que respondieron que no hay violencia familiar fue del 50% es el más alto y los que no respondieron la pregunta fue del 3%, estos dos porcentajes creen que no afectan a sus hijos, pero la realidad es otra. La negación de parte de la agredida/o es incoherente, es inevitable que los hijos sufran las consecuencias de esta batalla entre los cónyuges, los más afectados son los niños que son los más vulnerables y casi siempre se desquitan con ellos al no poder desquitarse con él agresor. Es necesario que los niños que viven en hogares donde existe violencia intrafamiliar tengan ayuda psicológica y cuenten con familiares que los apoyen. Es una ventaja que existan clínicas de psicología en instituciones del gobierno y privadas para que acudan a ellas en busca de ayuda psicológica.

El porcentaje del 47% contestaron que sí, es un problema serio que los niños tengan que ser víctimas de las peleas de los padres, a veces se desquitan con los hijos de lo que les haya hecho el cónyuge, pero como son los más frágiles o lo hacen para castigar a la pareja,

Lo importante es que asistieron a recibir ayuda psicológica, esta acción abre la posibilidad de que se produzcan cambios positivos en dichos hogares.

6 ¿De qué forma les afecta a sus hijos?

6.1 Verbal 35%

6.2 Física 15%

6.3 Económica 22%

6.4 Psicológica 28%

El porcentaje del 35% que corresponde a la agresión verbal, en esta respuesta se puede ver que esta agresión es frecuente en la violencia intrafamiliar, que los niños son los más vulnerables y esta es una de las formas de bajar la autoestima. Lo importante es que las personas están teniendo ayuda psicológica.

La violencia física el porcentaje fue del 15%, por lo que se puede ver que es la menor, aunque se da el agredir físicamente a un hijo, si se hace con furia o perder el control puede afectar mucho al niño, dejándole lesiones físicas y emocionales. Lo importante es asistir y poner en tratamiento a los niños.

La violencia económica fue del 22%, esta respuesta significa que los niños sufren las consecuencias del enfado de los padres, al enojarse o tener violencia intrafamiliar, se niega cumplir las responsabilidades económicas desquitándose con los hijos. Lo importante es que asisten a recibir terapia psicológica donde pueden darse cuenta que ellos no tienen la culpa y que no es que el padre no los quiera.

La violencia psicológica fue del 28% es la segunda con mayor porcentaje, esta violencia psicológica es tan sutil, pero es la más peligrosa; hace que a los niños se les baje el autoestima, que se sientan culpables y que tengan problemas en sus estudios. Lo importante es que están llegando a la clínica a recibir ayuda.

7. ¿Cree usted que puede dejar de sufrir violencia intrafamiliar?

Si 47% No 50% No respondieron 3%

Las personas que contestaron que no fue del 50%, en esta se puede ver el miedo, la desesperanza, se pueden paralizar o pensar que no pueden salir

de ese círculo de violencia familiar. Son varios los factores que puede influir e impida que salgan de ese círculo que a veces se vuelve vicioso, puede ser cultural, económico, religioso, o es el ambiente en el que han vivido y lo ven natural, que así tiene que ser. Es importante que se aboquen a una institución que las pueda orientar para salir de esa negación que las está afectando a los padres como a los hijos y romper con esa cadena; buscar apoyo legal y psicológico.

Las personas que contestaron afirmativamente su respuesta corresponden al 47%, son personas que tienen confianza en sí mismas y están trabajando para hacerlo.

Las personas que no contestaron fue del 3%, aquí hay una ambivalencia no saben si pueden o no salir de esta situación, o niegan su respuesta porque no saben qué hacer. Es importante que reciban la ayuda psicológica para tener orientación para solucionar sus conflictos.

8¿Cómo puede dejar de sufrir violencia intrafamiliar?.

8,1 Separándose de la persona que la agrede.

SI –30% NO—34% NO Contestaron 36%

Los que contestaron si fue 30% este porcentaje indica que hay personas que consideran la separación si no cambia el maltrato en su hogar, lo importante es que están luchando por mantener su hogar buscando ayuda psicológica.

Respondieron que no el 34% son las personas que no están seguras de salir de esa violencia intrafamiliar, o hay una negación miedo o desinterés de salir de esa situación. Contestaron el cuestionario, es un principio del cambio que pueden tener.

El 36% no respondieron esta pregunta, esto significa que no saben qué hacer o ignoran la pregunta. Son personas que se encuentran en un callejón sin salida y piensan que negando se pueden olvidar del asunto, que sus hijos van a crecer y todo va pasar, o no tienen el valor de enfrentar al agresor por muchas razones; porque no cuentan con recursos económicos porque no trabajan, no tienen el apoyo de la familia, se vuelven dependientes del agresor y por lo tanto tienen que buscar ayuda.

8.2 A, denunciado a las autoridades esta violencia intrafamiliar.

Si -17% -- No 17% ---No respondieron --66%.

La respuesta de esta pregunta significa que las opiniones de sí y no son iguales, pero las que no contestaron fue del 66% esto significa que hay una negación, miedo, o cierta indiferencia.

8.3 Teniendo terapia psicológica.

Si---44% --- No—33% ---- No respondieron 23%

La respuesta más alta afirma que con la terapia psicológica pueden salir de esta violencia intrafamiliar, las otras respuestas son negativas o no contestaron. Lo beneficioso es que están recibiendo la ayuda psicológica y puede haber un cambio conforme la sigan recibiendo.

CAPÍTULO V

5.1 CONCLUSIONES GENERALES.

El Centro de Salud, observa la necesidad de ayuda psicológica en las diferentes comunidades, por la población extensa que tiene este municipio.

La Universidad de San Carlos de Guatemala sigue devolviendo a la sociedad parte de los aportes del pueblo de Guatemala. Por medio de programas como el de E.P.S.

La población de Villa Nueva presenta diversos problemas psicológicos que necesitan atención integral.

5.1.2 ESPECIFICA:

5.1.2.1 Subprograma de servicio

La atención psicológica contribuye a solucionar los problemas emocionales de la población de Villa Nueva, llevando a disminuir y prevenir que estos se intensifiquen, sobre todo en población usuaria del Centro de Salud.

La evaluación psicológica aplicada a la población infantil que asistió al Centro de Salud, ha detectado cuando hay violencia intrafamiliar en el hogar.

5.1.2.2 Subprograma de docencia

Las charlas sobre la atención primaria en salud mental coadyuvan a la prevención de problemas psicológicos y a que las personas conozcan los factores que afectan la salud psíquica.

La comunicación entre psicólogo, maestros y padres, contribuye a conocer los factores que afectan a la población estudiantil.

5.1.2.3 Subprograma de investigación

Los factores que inciden en la violencia intrafamiliar son multifactoriales, entre ellos: falta de educación, ignorancia, ambientales, sociales, económicos, culturales y psicológicos.

La falta de educación y la ignorancia son algunos factores que afectan a la población donde existe violencia intrafamiliar, la cual se tiene que tratar integralmente.

5.2. RECOMENDACIONES GENERALES.

Que las autoridades de la Universidad de San Carlos de Guatemala motiven a los estudiantes de Psicología a hacer E.P.S.

Que los Centros de Salud tengan un lugar adecuado para la atención psicológica, teniendo la privacidad para recibir psicoterapias, es indispensable para un mejor servicio a la población.

La accesibilidad a las clínicas de psicología es necesaria para la población de Villa Nueva.

5.2.3. RECOMENDACIÓN ESPECIFICA:

5.2.3.1 Subprograma de servicio

La población que busca la ayuda psicológica hace necesaria la instalación de clínicas en el Centro de Salud de Villa Nueva.

Se hace necesaria la intervención de más psicólogos que activen programas que fortalezcan la salud mental.

5.2.3.2 Subprograma de docencia

La población estudiantil necesita programas de psicología que la oriente para prevención de bajo rendimiento escolar.

Los maestros deben detectar los problemas de aprendizaje en los niños y referirlos al psicólogo.

5.2.3.3

Subprograma de investigación

Los factores que incitan la violencia intrafamiliar hace necesario el seguimiento psicológico, con programas de prevención y atención.

Que las acciones que realicen las autoridades de salud y municipalidad de Villa Nueva, lleven a incorporar psicólogos, para la prevención de la salud mental.

BIBLIOGRAFÍA

ALLPORT G. W. (1986) La personalidad su configuración y desarrollo.

Achaerandio, Zuazo, L. (1995) Iniciación a la práctica de la investigación. Impreso: Universidad Rafael Landívar, Guatemala.

Bailey , G. (1982) La importancia del tratamiento psicológico en el enfermo canceroso. Guatemala Escuela de Ciencias Psicológicas. USAC. (Tesis).

Beck, A. T. y Shw, B. (1979). Terapia cognitiva de la depresión. Biblioteca de psicología de la depresión. Desclee de Brouwer.

Carles Ubeda, M.J. (2000) Terapia cognitiva para los síntomas sicóticos.

Dorsch, F. (1981) Diccionario de Psicología. Impreso: IditorialHerder, Barcelona.

Dicarpio N. (1989) Teorías de la Personalidad. Facultad de Psicología. Universidad Nacional Autónoma de México. McGraw- GILL. Interamericana de México S.A. de C.V.

Diccionario Enciclopédico de todos los conocimientos. (1976) Ediciones Larousse. Editorial Noguer, Barcelona.

García Pelayo, R. Y Gross. (1,980) Otras enfermedades. Con sugerencias prácticas para los pacientes y sus familias. Traducciones de Eduardo Rosello Toca. Impreso en España.

Grupo Guatemalteco de Mujeres.GGM. LEY CONTRA EL FEMICIDIO Y OTRAS FORMAS DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER, COMENTARIOS Y CONCORDANCIAS. Edición Cecilia Alvarez. Imprenta MR Grafic. Guatemala (2,009).

Pitaluga, G. (1990) Temperamento, carácter y personalidad. Breviario del Fondo de la Cultura Económica. México.

Tortosa, F.G. (1998) Una historia de la Psicología Moderna. Universidad de Valencia. Mc Graw Hill.

Grupo Guatemalteco de Mujeres. GGM. LEY CONTRA EL FEMICIDIO Y OTRAS FORMAS DE VIOLENCIA CONTRA

Procurador de los Derechos Humanos. Defensoría de los Derechos de la niñez y de la juventud. MANUAL JUNTAS MUNICIPALES DE PROTECCIÓN A LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA. Guatemala (2,009).

PROGRAMAS DE APOYO A LA REFORMA DE LA JUSTICIA. COMPEDIO DE LEYES NACIONALES E INTERNACIONALES DE PROTECCION A LA MUJER. Impreso en Guatemala. Ediciones Superiores, S. A.

Sarason, B.R. (1996), Psicología Anormal. El problema de la conducta inadaptada. Impreso, Prentice Hall, Hispanoamericana, S.A. México.